

Institut Milton H.Erickson de Lyon

Bulletin inscription supervision - 2018

Bulletin à renvoyer daté et signé à :

IMELyon , 3 Cours Charlemagne, BP 2597, 69217 Lyon Cedex 02.

Accompagné de:

- Un chèque de 150€ (à l'ordre de Imelyon) ou 120€ pour les personnes en cours de formation cycle 1 ou cycle 2. *Chèque encaissé à l'issue de la journée de supervision.*

Nom :

Prénom :

Date de la supervision souhaitée :

Présentera un cas clinique sera observateur

Formation suivie actuellement : Cycle 1 Cycle 2

Formation déjà réalisée : Cycle 1 Cycle 2

Nom et lieu de l'Institut de formation :

Adresse personnelle complète :

.....
.....

Téléphone :

Mail : *(indispensable pour toute communication)*:

.....

Profession :

Lieu d'exercice professionnel :

Signature :